

Cognome e nome
Indirizzo
CAP
Telefono

Spettabile
.....
.....
.....

OGGETTO: DENUNCIA DI SINISTRO

Polizza n. Compagnia
Intestatario del contratto
Data del sinistro Targa assicurata

Invio in allegato la documentazione necessaria affinché possiate avviare l'apertura del sinistro.

DOCUMENTI ALLEGATI:

-
-
-
-
-
-

....., lì

FIRMA